

**ELEZIONI AMMINISTRATIVE 04/05 OTTOBRE – 18/19 OTTOBRE 2020
COMUNE DI AUGUSTA (SR)**

Al Sindaco del Comune di Augusta

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
e residente in _____ via _____
titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso
_____ professione _____
nr telefono _____ e-mail _____

iscritto all'albo dei presidenti di sezione elettorale del Comune di _____,
comunica la propria disponibilità ad essere nominato presidente di seggio in occasione della
consultazione elettorale sopra indicata

DICHIARA

di esercitare il diritto di voto presso la sezione nr _____ del comune di residenza;

di avere (1) maturato precedenti esperienze quale componente di sezione elettorale nella
non avere

veste di _____ (2)

nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta di nomina;

altro componente del proprio nucleo familiare e precisamente _____

_____ nat__ a _____ il _____ ha presentato
richiesta di nomina.

Di non appartenere ad alcuna delle categorie di persone escluse dalle funzioni di Presidenti di
seggio (**art. 10 D.P.Reg. 20/8/1960 nr 3**).

Di non essere candidato alla elezione e di non essere ascendente, discendente, parente o affine
fino al secondo grado o coniuge di un candidato.

Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

Di non essere sottoposto a misure di prevenzione sia personali che patrimoniali, né di avere
procedimenti in corso.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE IN QUESTO MODULO
RISPONDONO A VERITA' ESSENDO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI
PREVISTE PER CHI RENDE ATTESTAZIONI FALSE.**

Allega fotocopia del documento di identità.

_____ li _____

(1) cancellare l'ipotesi che non ricorre

(2) presidente di seggio, scrutatore, segretario

(firma)